

有料老人ホーム現況調査票【様式1】

この調査票には、令和3年7月1日現在の状況を記載してください。
 調査票の内容は、提出いただく重要事項説明書（R3.7.1現在）等の内容と整合性をとってください。
 ※当該資料は情報開示用資料です。あらかじめご了承ください。

ホーム名		有料老人ホーム蔵掛母家				TEL	097-524-3855			
所在地		大分市坂ノ市南1-7-26				FAX	097-524-3850			
ホームページ		なし								
施設類型		住宅型		介護付		開設年月日		2008年 8月 25日		
開設者	法人名	有限会社 母家介護センター				TEL	097-524-4600			
	所在地	大分市大字志生木2466-1				FAX	097-524-4611			
入居定員		15人		入居時要件		要介護・要支援・自立				
入居者数	総数	15人	内訳	性別	男性 4人	女性 11人				
				年齢別	60歳未満 0人	60-69歳 0人	70-79歳 1人			
					80-89歳 7人	90-99歳 7人	100歳以上 0人			
				介護度別	自立 0人	要支援1 0人	要支援2 0人			
					要介護1 1人	要介護2 1人	要介護3 1人			
要介護4 8人	要介護5 4人									
料金	一時金	なし 円		入居一時金は権利金である				入居一時金は権利金でない		
	敷金	なし 円		(家賃相当額の				ヶ月分)		
	家賃相当額	20,000 円		～	20,000 円					
	管理費	8,000 円		～	8,000 円					
	食費(30日の場合)	36,000 円	朝食 300 円	昼食 500 円	夕食 400 円					
	共益費	10,000 円	内容	水光熱費等						
	費	円	内容							
	費	円	内容							
居室	個室	8 m ²	1 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	2 人部屋	13 m ²	1 室	10 m ²	2 室	14 m ²	1 室	12 m ²	1 室	
	4 人部屋	25 m ²	1 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
従業者数	実人数	常勤		非常勤		実人数 合計	同一法人内の介護保険事業所との 兼務者の有無			
		専従	非専従	専従	非専従		有	・	無	
	施設長			1		1	有	・	無	
	介護職員			12		12	有	・	無	
	看護職員				2	2	有	・	無	
						有	・	無		
夜間時間帯の職員数	16時～翌9時に (介護職員) 職員 (2-4名) 名配置									
有料老人ホーム開設 法人と同一法人が実 施する介護保険サー ビス事業所	事業所名	デイサービスセンターさかのいち母家			サービス種別	通所介護				
	所在地	大分市坂ノ市南2-11-29			形態	併設 ・ その他				
	事業所名	居宅介護支援事業所マヒ			サービス種別	居宅介護支援				
	所在地	大分市坂ノ市南2-11-29			形態	併設 ・ その他				
	事業所名	デイサービスセンター蔵掛母家			サービス種別	通所介護				
	所在地	大分市坂ノ市南1-7-26			形態	併設 ・ その他				
	事業所名	デイサービスセンター母家			サービス種別	地域密着型通所介護				
	所在地	大分市志生木2466-1			形態	併設 ・ その他				
防火安全対策	消防法施行令上の区分	施行令別表第一(6)項□			・ 施行令別表第一(6)項ハ					
	自動火災報知設備	有			火災通報装置	有				
	スプリンクラー設備	有			消火器具	有				
	直近の消防用設備の点検日				直近の避難訓練実施日	2020.11.24				